

**AUTORISATION POUR LA TENUE D'UNE ACTIVITÉ SOCIALE À
L'UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE (s.v.p. compléter en lettres moulées)**

Quand toutes les personnes autorisées auront signé cette demande d'autorisation, sections 1 à 4 (sections 5 à 7 selon les besoins), transmettre à la Division pour l'autorisation finale.

1. DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ	
Local :	Date : aa mm jj
Pavillon :	Durée : De À
Type et particularités :	
2 PERSONNE RESPONSABLE DU DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ	
La personne désignée ci-dessous est autorisée à vendre ou à servir de l'alcool dans le cadre de cette activité. Oui Non	
Nom et prénom :	Matricule :
Fonction :	Date de naissance : aa mm jj
Adresse civique :	Code postal :
Ville :	Téléphone :
Signature :	Téléphone au travail :
	Cellulaire :
3. AUTORISATION DE L'ASSOCIATION OU DU GROUPEMENT	4. AUTORISATION DE LA FACULTÉ, DU SERVICE OU BUREAU
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Fonction :	Fonction :
Matricule :	Téléphone :
Date de naissance :	
Adresse association :	Commentaires :
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Signature :	Signature :
5. ENTRETIEN MÉNAGER Téléphone : (819)821-8000 poste 63493	6. SECTION CONGRÈS, ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX
Coût :	Autre (spécifiez) :
Signature :	Signature :
7. AUTRES	8. DIVISION DES SERVICES DE SÉCURITÉ DE L'UNIVERSITÉ
	Numéro du local :
	Capacité maximale :
	Exigences requises:
Signature :	Signature :